



**Belegliste:** (falls Platz nicht ausreichend, bitte ein gesondertes Blatt hinzufügen)

lfd. Nr.	Beleg Datum	Zahl- Datum	Zahlungsempfänger	Zahlungsgrund (Leistungsgegenstand)	Betrag € (brutto)
----------	----------------	----------------	-------------------	--	----------------------

**Summe:**

**Sachbericht:** (falls Platz nicht ausreichend, bitte ein gesondertes Blatt hinzufügen)

Gesamtkosten gemäß VN:
beantragte Zuwendung gemäß VN:
Zuwendungen Dritter:
Eigenmittel:
Summe:

Name und Anschrift des Drittmittelgeber
--

Ich bestätige, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern und gegebenenfalls den vorliegenden Belegen übereinstimmen. Die Belege werden 5 Jahre nach Eingang des Verwendungsnachweises zur Nachprüfung bei

Antragsteller:
Straße:
PLZ, Ort
Telefon:
E-Mail:

bereitgehalten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

Name in Druckbuchstaben